DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE AMBIENTAL – DCA

|  |  |
| --- | --- |
| O declarante, abaixo identificado, em conformidade com o disposto na Resolução CONSEMA nº 98/2017, e ciente das implicações relativas à legislação administrativa, civil e penal, declara para fins de comprovação junto à Fundação Municipal de Meio Ambiente de Biguaçu - FAMABI que o empreendimento abaixo descrito, na data da emissão da presente declaração, está localizado de acordo com a legislação ambiental e florestal vigente e que trata de forma adequada seus efluentes atmosféricos e líquidos e resíduos sólidos.   |  | | --- | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ |
|  | |  |
| FORMAÇÃO PROFISSIONAL | | Nº REG. CONSELHO PROFISSIONAL |
|  | |  |
| Nº DA ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU FUNÇÃO TÉCNICA | DATA DE EMISSÃO | DATA DE VALIDADE |
|  |  |  |
| TELEFONE RESIDENCIAL | TELEFONE CELULAR | EMAIL |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CPF/CNPJ |
|  | |  |
| ENDEREÇO E Nº | | BAIRRO |
|  | |  |
| COMPLEMENTO | MUNICÍPIO / UF | CEP |
|  |  |  |
| TELEFONE RESIDENCIAL | TELEFONE CELULAR | EMAIL |
|  |  |  |
| **O EMPREENDEDOR SE ENQUADRA EM ALGUMA DAS OPÇÕES? (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** | | |
| PESCADOR ARTESANAL  PEQUENO PRODUTOR RURAL  MEI  NÃO SE APLICA | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR** | | |
| NOME | | CPF |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO EMPREENDIMENTO / ATIVIDADE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | CPF/CNPJ | |
|  | | | | |  | |
| ENDEREÇO E Nº | | | | | BAIRRO | |
|  | | | | |  | |
| COMPLEMENTO | | | MUNICÍPIO / UF | | CEP | |
|  | | |  | |  | |
| LOCALIZAÇÃO | | | COORDENADAS GEOGRÁFICAS – SIRGAS2000 / WGS94 | | | |
| Zona Rural | Zona Urbana | | Latitude: | | Longitude: | |
| PONTO DE REFERÊNCIA PARA ACESSO AO LOCAL | | | | | | |
|  | | | | | | |
| INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA / INCRA | | | | | MATRÍCULA CRI | |
|  | | | | |  | |
| EXISTÊNCIA DE VEGETAÇÃO ARBÓREA | | | | EXISTÊNCIA DE CORPO HÍDRICO (RIOS, VALAS, CÓRREGOS, CACHOEIRAS) | | |
| Sim | | Não | | Sim | | Não |

|  |
| --- |
| **A CCA SOLICITADA É EXIGÊNCIA DE ALGUM OUTRO ÓRGÃO? (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| SEPLAN  REGISTRO DE IMÓVEIS  SPU  OUTROS. QUAL?        NÃO SE APLICA |

|  |
| --- |
| **CROQUI DE LOCALIZAÇÃO E PLANTA SIMPLIFICADA DA ÁREA (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** |
| INDICAR PONTO(S) DE REFERÊNCIA CONHECIDOS |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)** | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | | | CPF |
|  | | |  |
| **Esta declaração tem sua validade de acordo com o prazo de validade indicado na Anotação de responsabilidade ou Função Técnica.** | | | |
|  | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | / |  | / |  | | DATA | | | | | |  | |
| LOCAL | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | |